

(様式1)

が <sup>レ</sup> ト <sup>・</sup> ファイル基準	保存期間	書 目 名	施 行
A-29-5 M-304	5 年	証 紙 納 付 書	・ ・ 決 裁 ・ ・
校 長	事 務 長		起 案 者
			・ ・

下記のとおり願い出がありましたので発行してよろしいでしょうか。

証明書発行年月日						
発行番号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの <input type="checkbox"/> 学籍記載情報 <input type="checkbox"/> その他 ( )					担当者確認印

記入例

証明書交付願

【黒のボールペン等で記入してください】

令和 年 月 日

群馬県立新田暁高等学校長 あて

申請人住所 太田市 . . . . .

氏 名 暁 太 郎

電話番号 0276-00-0000 (携帯でも可)

証明を受ける者との関係 [本人] その他 ( )

下記のとおり証明書を交付して下さるようお願いいたします。

証明を受ける者の卒業年月日・氏名・生年月日	昭和・平成・令和 5 年 3 月 1 日 卒業 全日制課程 総合学 科 氏名 暁 太 郎 (昭和・平成) 16 年 5 月 3 日生)				
証明書の種類	数量	証明手数料	納付金額	使用目的	
卒業証明書	1 通	1 通につき 400 円	400 円	<input checked="" type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 専門学校等受験のため <input type="checkbox"/> 大学受験のため <input type="checkbox"/> 資格取得のため <input type="checkbox"/> 奨学金手続きのため <input type="checkbox"/> 入学手続きのため <input type="checkbox"/> その他 ( ) 該当欄チェックする	
成績証明書	通				
調査書	通				
単位修得証明書	通				
	通				

証紙添付欄

供 覧

群馬県収入証紙をはる。(テープ不可)

※証明書の種類、使用目的等については、学校の実情に応じ、記載するものとする。